

Stellingen behorende bij het proefschrift

Cooperation in Care; Integration of care in networks by steering, coordination and learning

1. Een zorgketen is geen modulair systeem waarin onderdelen elk moment vervangen kunnen worden, maar een netwerk van professionals die formele en informele relaties onderhouden (dit proefschrift).
2. Integratie van zorg dreigt te verworden tot het kopiëren van protocollen, maar draait in essentie om het faciliteren en stimuleren van collectieve leerprocessen (dit proefschrift).
3. Evaluatie van integrale zorg is niet mogelijk met klassieke klinische trials, maar vraagt om onderzoeksdesigns waarbij gebruik wordt gemaakt van zowel kwantitatieve als kwalitatieve onderzoeksmethoden (dit proefschrift).
4. Door bij de analyse van werkprocessen geen rationeel perspectief, maar een sociaal proces perspectief te hanteren kunnen weldegelijk bruikbare managementinstrumenten geïdentificeerd worden (dit proefschrift).
5. Sturing in netwerken vereist een reconstructie van de onderlinge machtsverhoudingen en de autonomie van de deelnemers (dit proefschrift).
6. Omdat blijkt dat de kwaliteit en effectiviteit van zorg sterk samenhangen met de manier waarop zorg georganiseerd wordt, moet organisatiekunde een verplicht onderdeel zijn binnen de opleidingen voor zorgprofessionals.
7. Professionals zijn niet in staat om op eigen kracht de eilandenstructuur van organisaties, units en professies in de zorg te doorbreken, hiervoor zijn ook managers, bestuurders en beleidsmakers nodig.
8. Professionals aanzetten tot veranderen begint met het creëren van twijfel. Twijfel over of hun huidige manier van werken daadwerkelijk het beste is.
9. Het algemene oordeel van een docent over het intellectuele niveau van zijn studenten hangt vaak evenredig samen met zijn onderwijscapaciteiten.
10. Het leren bespelen van een instrument is vooral lastig voor mensen die gewend zijn te vertrouwen op hun ratio in plaats van hun onderbewuste.
11. Promoveren is net werken.

Jeroen van Wijngaarden, juni 2006